

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 166

166.Emziren bir anne doğum sonrası 3. haftada hâlsizlik ve ateş şikâyetiyle başvuruyor. Fizik muayenede sağ memede kızarıklık, şişlik ve ağrı ile sağ meme başında çatlak olduğu görülüyor.

- Mastit gelişen memeden emzirilmemesi
- Annenin bol sıvı alması
- Bebeğin tedavi bitene kadar mama ile beslenmesi
- Anneye analjezik/antiinflamatuvar ilaç verilmesi
- 24 saatlik takip döneminden sonra ateşi devam ediyorsa antibiyotik tedavisi verilmesi

Bu anne için yukarıdaki yaklaşımlardan hangileri uygundur?

- A) I, II ve III
B) II, III ve IV
C) II, IV ve V
D) III, IV ve V
E) I, III ve V

Doğru Cevap:C

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

78

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



Emzirmenin kesin veya relatif kontrendike olduğu anneye ait sorunlar	
Annenin Sağlık Sorunu	Risk Derecesi
HIV ve HTLV enfeksiyonu	ABD'de anne sütü kontrendikedir. Diğer ülkelerde, virusun bebeğe geçme riski ile bebeğin sağlığı ve beslenme durumu değerlendirilerek anne sütü verilebilir.
Tüberküloz enfeksiyonu	Anne en az 2 hafta uygun tedavi alınca kadar emzirme ertelenmelidir.
Varisella Zoster enfeksiyonu	Bebek direkt olarak aktif lezyonlarla temas etmemelidir; bebeğe immünoglobulin verilmez.
Herpes Simpleks enfeksiyonu	Memede aktif herpetik enfeksiyon varlığında emzirme kontrendikedir.
CMV enfeksiyonu	CMV seropozitif annelerin sütünde bulunabilir. Ancak süt yoluyla geçip term bebeklerde semptomatik enfeksiyon oluşturmaz.
Hepatit B enfeksiyonu	HBs pozitif anne bebeklerine HBİg ve aşı yapıldığında emzirme yapılabilir.
Hepatit C enfeksiyonu	Emzirme kontrendike değildir.
Alkol kullanılması	Günlük alkol alımını kısıtla (<0.5 g/kg/gün). Ortalama ağırlıkta bir kadın için bu günlük 2 şişe bira, 2 kadeh şarap veya 60 cc liköre eşdeğerdir.
Sigara	Sigara kontrendikasyon oluşturmaz; ancak sigara içilmemesini sağlayın.
Kemoterapi, radyofarmasötik maddeler	Anne sütü genellikle kontrendikedir.

Klinik Bilimler 166. soru
Tusdata Pediatri Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 078

- Annede mastit varlığı kontrendikasyon oluşturmaz.** Meme absesi varsa enfekte memeden emzirmek kontrendikedir. Bebek diğer memeden emzirilir.
- Annede **gebelik toksemisi** varsa, 24-48 saatlik süre içinde annede konvulsiyon riski olduğundan bebek emzirilmez.
- Annede **meme kanseri** varsa emzirmek kontrendikedir.
- Annede **aktif CMV enfeksiyonu varsa, preterm bebek emzirilmez.** Anne sütü pastörize edilerek ya da dondurulup gözülerek verilebilir.
- Uyuşturucu ve madde bağımlılığı olan, ağır nörotik ve psikotik anneler de emziremezler.**
- Sigara ve alkol bağımlılığı olan annelerde kesin kontrendikasyon yoktur.
- Çalışan veya çeşitli nedenlerle bebeğinden ayrı kalmak zorunda olan anneler sütünü sağıp cam veya plastik kaplarda buzdolabı dondurmadan 48 saat veya dondurarak 6 ay bekletebilir. Dondurulan anne sütü ılık su altında eritilerek 24 saat içinde kullanılabilir. Mikrodalga ile ısıtma önerilmemektedir.

ANNE SÜTÜNÜN KONTRENDİKE OLDUĞU DURUMLAR

Anne sütünün kontrendike olduğu bebeğe ait metabolik sorun galaktozemidir.

Anne sütünde saptanan enfeksiyöz ajanlar ve emzirme

Enfeksiyöz ajan	Anne sütünde	Anne sütü yenidoğanda	Maternal enfeksiyon emzirme için
-----------------	--------------	-----------------------	----------------------------------

Klinik Bilimler 166. soru

Tusdata Pediatri Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 077

Mastit/Staph. aureus	Evet	Hayır	Meme absesi olmadığı müddetçe hayır.
M. tuberculosis			
- Aktif hastalık	Evet	Hayır	Evet, damlacık yoluyla bulaş veya mastit nedeniyle
- PPD pozitif, AC normal	Hayır	Hayır	Hayır
Grup B streptokok	Evet	Evet	Hayır (anne ve bebek uygun antibiyotik tedavisi alıyorsa)
L. monocytogenes	Evet	Evet	Hayır (anne ve bebek uygun antibiyotik tedavisi alıyorsa)
Sifiliz	Hayır	Hayır	Hayır (aktif hastalık varsa, anne ve bebeği tedavi et)
Virus			
HIV	Evet	Evet	Evet (Gelişmemiş ülkeler hariç)
CMV			
- Term bebek	Evet	Evet	Hayır
- Preterm bebek	Evet	Evet	Bebeğin durumuna göre
Hepatit B	Evet	Hayır	Hayır (bebek doğumda aşılır ve lg yapılır ise)
Hepatit C	Evet	Hayır	Hayır
Hepatit E	Evet	Hayır	Hayır
HTLV-1	Evet	Evet	Evet (Gelişmemiş ülkeler hariç)
HTLV-2	Evet	?	Evet (Gelişmemiş ülkeler hariç)
Herpes Simpleks	Evet	?	Hayır (meme dokusunda vezikül varsa)
Rubella	Evet	Evet/nadir	Hayır
Rubella aşısı	Evet	Hayır	Hayır
Varisella Zoster	Evet	Hayır	Hayır (bebeğe profilaksi veya lg ver, lezyonları kapat, bebek lezyonlarla temas etmesin)
Epstein-Barr	Evet	Hayır	Hayır
Human Herpesvirus-6	Hayır	Hayır	Hayır
Parazit			
Toxoplasma gondii	Evet	Evet (1 vaka)	Hayır

SKLEROZAN ADENOZİS

- Klinik, görüntüleme ve makroskopik patolojik olarak meme kanseriyle karışır. Klinikte sınırları keskin olmayan, lastik kıvamında, bir nodülerite olarak ele gelir. Malign potansiyeli yoktur. Birçok seriye göre **mikrokalsifikasyon kümelerinin altından en fazla çıkan patolojik tanı** sklerozan adenozisdir.

RADIAL SKAR VE KOMPLEKS SKLEROZAN LEZYONLAR

- **Santral sklerozis**, epitel proliferasyonu, apokrin metaplazi ve papillom formasyonu ile karakterizedir. < 1 cm ise **Radial skar**, > 1 cm ise **Kompleks sklerozan lezyonlar** olarak adlandırılır. Meme karsinomu ile karışır. Sert kitle, **santral skar** ve çevreye ışınal kalsifikasyonlar, meme derisinde gamzeleşme görülür.

FİLLOİDES TÜMÖRLERİ (SİSTOSARKOMA FİLLOİDES)

- **Benign filloid tümörler** klinikte keskin sınırlı, mobil, sert, düzgün yüzeyle kitle olarak ele gelir. Herhangi bir boyutta olabilmekle beraber **genellikle 4-5 cm'ye ulaşan** ve **fibroadenoma göre biraz daha ileri yaşlarda** görülen lezyonlardır. Benign filloid tümörler fibroadenom gibi **lokal eksizyon ile** tedavi edilir.
- **Borderline (şüpheli malignite bulgusu olan) tümörler** kavitenin 1 cm sağlam sınır ile **re-eksizyonu** yapılarak tedavi edilirler.
- **Malign filloid tümörlerdetotal (basit) mastektomi** uygulanır. Aksiller metastaz oranı %0.9 gibi çok düşük oranlarda görüldüğünden **aksiller**

Klinik Bilimler 166. soru

Tusdata Genel Cerrahi Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 076

İNFLAMATUAR HASTALIKLAR

- **Çoğunlukla laktasyon sırasında** görülür. En sık etken **S. aureusdur**. Antibiyotik ve **şayet apseleşme varsa** ek olarak **drenajla** tedavi edilir. Mastitli meme ile de emzirme önerilmektedir.

GRANÜLOMATÖZ MASTİT

- Memenin nadir görülen **kronik inflamatuvar hastalığıdır**. Sıklıkla **idiopattiktir**. Nükslerin önlenmesinde **steroid tedavisinin** yeri tartışmalıdır fakat başarılı sonuçlar bildirilmiştir

